

## **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten zur Anforderung des Sonderpädagogischen Dienstes**

- Ich bin damit einverstanden, dass eine Lehrkraft des Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums St. Georgen mit meinem / unserem Kind

(Name).....

zur Feststellung des Leistungsstandes und zur Planung von Fördermaßnahmen arbeitet.

### **Einwilligung in die Datenverarbeitung:**

- Ich willige / wir willigen ein, dass eine Lehrkraft des Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums St. Georgen meine / unsere personenbezogenen Daten und die meines / unseren Kindes zum Zweck der Leistungsfeststellung und der weiteren Förderplanung nach den jeweiligen datenschutzrechtlichen Bestimmungen elektronisch verarbeiten darf. Zugriff auf diese Daten haben nur die damit beauftragte Lehrkraft und die Schulleitung des SBBZ. Ich kann beim SBBZ St. Georgen Auskunft über die gespeicherten Daten sowie Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

### **Entbindung von der Schweigepflicht:**

- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass eine Lehrkraft des Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums St. Georgen Daten, Informationen, Befunde und Gutachten über mein / unser Kind zum Zweck der Leistungsfeststellung und der weiteren Förderplanung im Rahmen des sonderpädagogischen Dienstes bei folgenden Stellen anfordern, besprechen, austauschen und elektronisch verarbeiten darf. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln.

Zuständige allgemeine Schule .....

Behandelnder Arzt/ Ärztin: (s. ausdrückliche Einwilligung):.....

Therapie: .....

Kinderklinik/ SPZ .....

Kindergarten / Grundschulförderklasse .....

Zuständiges Jugendamt: .....

Frühberatungsstelle.....

*(bitte kreuzen Sie an, für welche Einrichtung ihre Einwilligung gelten soll, tragen Sie den Namen des Ansprechpartners ein.)*

- Ich willige ausdrücklich ein, dass dabei Daten über die Gesundheit meines / unseres Kindes wie vorstehend beschrieben verarbeitet werden dürfen.

Meine / unsere Angaben sind freiwillig. Diese Einwilligungen können verweigert werden. Eine einmal erteilte Einwilligung kann widerrufen werden.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten